



به نام خدا

چک لیست تشکیل پرونده و ثبت نام دانشجویان سال تحصیلی ۴۰۳ - ۴۰۴



مقطع کارشناسی ناپیوسته

اطلاعات هویتی	نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	
	رشته:	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>		
	مشخصات دانشجو با لیست قبول شدگان انطباق:	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کنترل کننده:	امضا و تاریخ
وضعیت نظام	۱- معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> ۲- پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۳- معافیت دائم <input type="checkbox"/> ۳- معافیت موقت، تاریخ اعتبار <input type="checkbox"/> ۴- شاغل نیروهای مسلح <input type="checkbox"/> ۵- در حین خدمت <input type="checkbox"/> ۶- دفترچه آماده به خدمت، تاریخ اعتبار <input type="checkbox"/> ۷- اتباع کشور <input type="checkbox"/> ۸- معافیت تحصیلی درخواست شود <input type="checkbox"/> نام کنترل کننده: تاریخ، مهر و امضا			
	سهامیه	سهامیه شاهد و ایتاگر <input type="checkbox"/> سهامیه آزاد <input type="checkbox"/>		
امور آموزشی	تطبیق رشته تحصیلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> مطابقت عکس کارت آزمون با چهره داوطلب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>			
	۱- پذیرش با آزمون <input type="checkbox"/> شماره ردیف لیست قبولی سازمان سنجش: ۲- پذیرش با سوابق تحصیلی <input type="checkbox"/>			
	موارد کنترلی و نواقص تشکیل پرونده			
امور آموزشی	اصل یا گواهی موقت کاردانی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	عکس ۳*۴	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
	معافیت تحصیلی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی شناسنامه	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
	کپی ریز نمرات	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی کارت ملی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
	پرینت قبولی سنجش	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی کارت پایان خدمت یا معافیت	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
	فرم های درخواستی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	گواهی اتباع خارجی با تاریخ معتبر	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
نام کارشناس رشته:		تاریخ:	مهر و امضا:	
ملاحظات	۱-	نگارنده		
	۲-	نگارنده		
	۳-	نگارنده		
	۴-	نگارنده		